



ELECCIÓN ORDINARIA DE DIPUTADOS A LA LEGISLATURA DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO DE 2015

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE
DIPUTADOS LOCALES**

DESPUÉS DE LLENAR Y REVISAR LOS DATOS DEL CUADERNILLO PARA HACER OPERACIONES, LLENE ESTA ACTA. ESCRIBA FUERTE EN EL ACTA CON PLUMA NEGRA, PARA QUE TODAS LAS COPIAS SE PUEDEAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA CASILLA (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario de casilla").

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: XLIII SECCIÓN: 0204
(Con número)

CABECERA: Cuautlan Izcalli TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Carretera a San Juan, San Juan, Cuautlan Izcalli
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

(Con letra) 404 (Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON (Escriba el total de marcas de "votó 2015" de la lista nominal de electores y de las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral).

(Con letra) 2015 (Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS QUE VOTARON EN LA CASILLA NO INCLUIDOS EN LA LISTA NOMINAL (Escriba el total de marcas de "votó 2015" de la relación de representantes de partidos políticos y de candidatos independientes ante la mesa directiva de casilla).

(Con letra) 0 (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

(Con letra) 2015 (Con número) = 2015 (Con número)

6 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales que se sacaron de la urna).

(Con letra) 2015 (Con número)

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 6? SÍ NO
(Marque con "X")

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba los votos para cada partido político, coalición, candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido o candidatos no registrados, escriba ceros.

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
<u>morena</u>	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
	<u>0</u>	<u>00</u>
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	<u>0</u>	<u>00</u>
VOTOS NULOS	<u>0</u>	<u>00</u>
TOTAL	<u>0</u>	<u>00</u>

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8? SÍ NO
(Marque con "X")

10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES? SÍ NO
(Marque con "X")

DESCRIBA BREVEMENTE: 0

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN 0 HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA. (Con número)

11 MESA DIRECTIVA DE CASILLA (Escriba los nombres de los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que todos firmen).

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>Valdey Colmenar Calvillo</u>	<u>[Firma]</u>
1er. SECRETARIO	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
2o. SECRETARIO	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>Zosana Aide Valle</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>morena</u>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: 0 *P=PROPIETARIO, S=SUPLLENTE

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Diputados Locales).

morena

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.

A3/A4 B4/B5 A4 B5 ABC FRONT A3 B4 A3 B4/B5 A3/A4